

様式第5号(第10条)

ふぐ処理師免許証再交付申請書

年 月 日

福岡県知事 殿

申請者 住 所

氏 名

(記名押印又は署名)

年 月 日生

福岡県ふぐ取扱条例第12条第2項の規定に基づきふぐ処理師免許証の再交付を申請します。

免許証番号	第 号	免許年月日	年 月 日
再交付の理由			

(添付書類)

汚損又は破損した免許証